

※ 整理番号	
※ 受理日	年 月 日

## 保 安 検 査 記 録 届

年 月 日

塩釜地区消防事務組合  
 管理者 殿

(代表者) 氏 名 印

名 称	
事務所所在地（電話）	
製造所又は火薬庫の 所在地（電話）	
前回の保安検査に係る保安検査証の交付年月日又は終了年月日	年 月 日
検査年月日	年 月 日～年 月 日
検査結果を確認した責任者	

別紙添付書類 火薬類取締法施行規則第44条の14第2項に掲げる事項を記載した  
 検査の記録

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
  - 2 ※印の欄は、記載しないこと。
  - 3 氏名（法人にあってはその代表者の氏名）を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。